

**Formulário** REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO CADASTRAL DE FORNECEDORES – PESSOA FÍSICA**Objetivo** Cadastro de Fornecedor na Saneago**Aplicação** Fornecedor de Obras e Serviços em Geral

Informações Cadastrais				
<input type="checkbox"/> Novo Cadastro	<input type="checkbox"/> Renovação do Cadastro	<input type="checkbox"/> Pré-cadastro	<input type="checkbox"/> Fundo Fixo	<input type="checkbox"/> Cadastro Simples
Nome Completo				
CPF	RG	Número do NIT	Data de Nascimento do Titular	
Endereço				
Bairro		Nº	Complemento	
Cidade		Estado	CEP	Caixa Postal
DDD/Telefone 01	DDD/Telefone 02	DDD/Celular		DDD/Fax
E-mail (Este será o seu e-mail de contato para receber as informações da Saneago)			Deseja receber informações sobre licitações?	
			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Ramo de atividade econômica principal				

Declaro que responderei sob as penas da Lei, em qualquer tempo, pela veracidade das informações e documentos apresentados, bem como do pleno conhecimento e aceitação das exigências constantes no Regulamento dos Procedimentos de Contratação da Saneago.

N. Termos

Peço deferimento

Em \_\_\_\_\_

---

**ASSINATURA**